

24h svarstid vatten



Kundnummer:	Avtalsnummer:	Ankomstdag / kl.	Sign. mottagn.	Provtyp:		Marknadskategori:											
Rapportmottagare:	Mailadress:			<input type="checkbox"/>	Grundvatten												
				<input type="checkbox"/>	Dricksvatten												
Adress:	Provtagningsdatum:			<input type="checkbox"/>	Avloppsvatten												
				<input type="checkbox"/>	Industrivatten												
Postadress:	Kopiemottagare: (e-mailadress)		Provtagare:														
Telefon arbete/mobil:	Uppdragsmärkning:		Fakturamottagare:														
Journal nummer: (fylls i på lab)	Provets märkning:		Provtagningsplats		Önskade Paket/analyser												
					1	2	3										

- Analyspaket:
1. BTEX, alifater och aromater (V9)
 2. As, Pb, Cd, Co, Cu, Cr, Ni, V, Zn
 3. As, Pb, Cd, Co, Cu, Cr, Ni, V, Zn, Hg

ID:
V9
V7, V11
V7_HG, V11_HG

OBS! Ange önskad provhantering för metallerna:
Syrauppslutet
Filtrerat
Analys på konserverat prov

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Fäit med **fetstil** ifylles av kund!

Övriga upplysningar:
